

ХАРАКТЕР И СПЕКТР ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ И ПЛЕВРЫ

Малаш А.И., Косинец А.Н.

В настоящее время одной из первоочередных задач хирургии является интенсивная разработка способов предупреждения развития гнойной инфекции и эффективных методов борьбы с ней. Целью исследования было изучить этиологическую структуру гнойно-воспалительных заболеваний легких и плевры, а также чувствительность и резистентность выделенной микрофлоры к антибактериальным препаратам. С целью изучения роли микроорганизмов в развитии гнойно-воспалительных заболеваний легких и плевры, а также эффективности проводимой антибиотикотерапии обследовано 99 больных, находившихся на лечении в торакальном отделении ВОКБ

При изучении характера микрофлоры отрицательные результаты посевов получены у 12 больных (12,1%), у 77 больных (77,7%) гнойно-воспалительный процесс имел мономикробный характер, у 10 больных (9,9%) была выявлена полимикробная флора в виде ассоциа-

ций двух микроорганизмов. Представители рода стафилококков определены у 43 больных (43,4%), среди них *Staphylococcus aureus* – 6 больных (6,6%), а коагулазоотрицательные стафилококки (КОС)- у 37 больных (37,4%). Представители рода стрептококков выделены у 13 больных (13,1%), и представители семейства энтеробактерий выделены также у 13 больных (13,1%), среди них *Escherichia coli* у 11 больных (11,1%). Неферментирующие грамотрицательные бактерии у 7 больных (7,1%). Представители семейства клебсиелл выделены у 6 больных (6,1%). У 7 больных (7,1%) выделены дрожжеподобные грибы рода *Candida*, при этом у 5 больных (5,1%) были выделены грибы рода *Candida* в ассоциации с другими штаммами микроорганизмов.

Проводилась определение чувствительности и резистентности выделенной микрофлоры к различным антибактериальным препаратам на автоматическом биохимическом анализаторе АТВ Expression фирмы «bioMérieux» и методом стандартных бумажных дисков.

Таким образом, гнойно-воспалительные заболевания легких и плевры в большинстве случаев вызываются стафилококками и стрептококками, а в 9,9% вызываются ассоциациями микроорганизмов. Наиболее часто встречающиеся ассоциация микроорганизмов – это стрепто - стафилококковая флора. При назначении антибиотикотерапии необходимо проводить бактериологическое исследование до назначения антибактериальной терапии, а при длительно протекающих заболеваниях и в процессе лечения больного, Необходимо также учитывать полимикробный характер микрофлоры и проводить в дальнейшем коррекцию антибактериальной терапии с учетом чувствительности выделенной флоры к антибактериальным препаратам.